

Ayuntamiento de Argés

MODELO 134

SELLO ENTRADA

IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

SOLICITUD BONIFICACIÓN VEHÍCULOS HISTÓRICOS O CON ANTIGÜEDAD MÍNIMA DE 25 AÑOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	
NIF/ NIE/ PASAPORTE Nº/ /CIF	
DOMICILIO Y POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
E-MAIL	TELÉFONO Y/O FAX

REPRESENTADO POR:

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/ NIE/ PASAPORTE Nº/ /CIF
A TÍTULO	

SOLICITO:

mediante el presente escrito se me conceda la **bonificación del 100% sobre el pago del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica** (IVTM) para el vehículo con matrícula:____________________________

al tener una antigüedad mínima de veinticinco años.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

❐ **Fotocopia del NIF/CIF del titular del vehículo.**

❐ **Fotocopia del permiso de Circulación del vehículo a nombre del solicitante.**

❐ **Ficha Técnica del Vehículo.**

❐ **Otra documentación:**

PROTECCIÓN DE DATOS

❐ *Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.*	❐ *Si es persona física o particular: Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.*

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ARGES, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 6, CP 45122, ARGES (Toledo).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es
En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

FIRMA DEL SOLICITANTE

En Argés, a ___________de _____________________________de 20_____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés